



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce dn. 14.06.2023r.

Znak sprawy: ZPO-03/2023

Do wszystkich zainteresowanych

### INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Dotyczy postępowania w związku art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (postępowanie prowadzone z wyłączeniem ustawy Pzp) **na: zakup i dostawę środków do dezynfekcji**

Zamawiający Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach, informuje iż w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie zaproszenia do składania jako najkorzystniejsze wybrano następujące oferty:

#### Zadanie nr 1

Zamawiający unieważnia zadanie, do realizacji zamówienia nie wpłynęły oferty

#### Zadanie nr 2

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto
1	HENRY KRUSE Sp.z.o.o. Bielany Wrocławskie, Ul. Kolejowa 3 55-040 Kobierzyce	40.195,11

#### Zadanie nr 3

Zamawiający unieważnia zadanie, do realizacji zamówienia nie wpłynęły oferty

#### Zadanie nr 4

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto
2	MEDISEPT Sp.z.o.o. Ul. L. Spiessa 4 20--270 Lublin	39.882,27 zł.

Umowy z wybranymi Wykonawcami zostaną zawarte w dniu 16.06.2023r. i przesłane do podpisania pocztą.

DYREKTOR  
*R. Szpak*  
dr inż. Rafał Szpak